

安徽省医疗保障局文件

皖医保秘〔2023〕28号

安徽省医疗保障局关于调整基本医保 慢特病门诊用药目录的通知

各市医疗保障局，局各处室、单位：

根据《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）》要求，为完善基本医保慢特病门诊用药目录，充分保障参保人员门诊用药需求，省医疗保障局组织对《安徽省基本医疗保险慢特病门诊用药目录》（以下简称《目录》）进行了调整。现就做好慢特病门诊用药管理服务工作通知如下：

一、明确待遇享受时间。《目录》自本通知印发之日起执行。参保群众3月1日至本通知印发期间发生的《目录》内相关药品费用可追溯享受待遇。

二、做好系统更新维护。省医保中心、省医保信息中心要做好药品编码对照、发布工作，及时更新基本医保慢特病门诊药品信息数据库，供各统筹地区下载使用。

三、加强政策培训解读。各统筹地区要加强政策培训和宣传解读工作，进一步优化医保经办服务，及时回应参保群众诉求，妥善做好参保人员慢特病门诊费用保障工作。各地在执行过程中如发现重大问题，及时向省医保局报告。

- 附件：1. 增加的慢特病门诊用药品种目录
2. 调出的慢特病门诊用药品种目录



附件 1

增加的慢特病门诊用药品种目录

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
1. 高血压			
1	美阿沙坦钾片		
2	铝镁匹林片(II)		
3	比索洛尔氨氯地平片		
4	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		
2. 冠心病			
1	银丹心脑通软胶囊		
2	达格列净片		
3	环硅酸锆钠散		本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。
4	灵宝护心丹		
5	氯吡格雷阿司匹林片		
6	阿利西尤单抗注射液		1.心血管事件预防：在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
			联合用药；2.原发性高胆固醇血症 (包括杂合子型家族性和非家族性)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症 (杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到 LDL-C 目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。
7	银杏酮酯片 (颗粒、胶囊、滴丸、分散片)		
8	恩格列净	口服常释剂型	
9	罂粟碱	口服常释剂型	
10	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液		限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
11	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		
12	非诺贝酸片		
13	托伐普坦片		
14	益肾养心安神片		
15	海博麦布片		本品作为饮食控制以外的辅助治疗，可单独或与 HMG-CoA 还原酶抑制剂 (他汀类)联合用于治疗原发性 (杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症，可降低总胆固醇 (TC)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)、载脂蛋白 B (ApoB)水平。

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
3. 心功能不全			
1	达格列净片		
2	环硅酸锆钠散		本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。
3	恩格列净	口服常释剂型	
4	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液		限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
5	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		
6	非诺贝酸片		
7	氯吡格雷阿司匹林片		
8	托伐普坦片		
9	活心丸		
10	益肾养心安神片		
11	海博麦布片		本品作为饮食控制以外的辅助治疗，可单独或与 HMG-CoA 还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症，可降低总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白 B(ApoB)水平。
4. 慢性阻塞性肺疾病			
1	茶碱 茶碱 II	缓释控释剂型	

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
2	乙酰半胱氨酸	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病（COPD）患者。
3	倍氯福格吸入气雾剂		限慢性阻塞性肺病。
4	福多司坦口服溶液		
5	固本咳喘片（胶囊、颗粒）		
6	盐酸头孢卡品酯颗粒		
5. 支气管哮喘			
1	茚达格莫吸入粉雾剂(II)		限未能充分控制的成年哮喘患者。
2	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)		
3	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III)		
4	福多司坦口服溶液		
5	吸入用氯醋甲胆碱		
6	美泊利珠单抗注射液		
7	盐酸头孢卡品酯颗粒		
6. 肺动脉高压			
1	福多司坦口服溶液		
2	曲前列尼尔注射液		限肺动脉高压(PAH，WHO 分类 1)。
3	盐酸头孢卡品酯颗粒		

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
7. 特发性肺纤维化			
1	福多司坦口服溶液		
2	盐酸头孢卡品酯颗粒		
8. 溃疡性结肠炎			
1	左氧氟沙星	口服常释剂型	
2	二甲硅油	口服常释剂型	
3	二甲硅油	口服散剂	
10. 肝硬化			
1	肝爽颗粒		
2	强肝片(胶囊、颗粒)		
3	托伐普坦片		
4	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂	
5	奥美拉唑	注射剂	
6	马来酸阿伐曲泊帕片		限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。
13. 慢性肾脏病			
1	达格列净片		
2	司维拉姆	口服常释剂型	

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
3	五苓散(片、胶囊)		
4	非奈利酮片		限 2 型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。
5	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	
6	托伐普坦片		
14. 肾病综合征			
1	达格列净片		
2	司维拉姆	口服常释剂型	
3	五苓散(片、胶囊)		
4	铝镁匹林片(II)		
5	非奈利酮片		限 2 型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。
6	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	
15. 慢性肾衰竭(尿毒症期)			
1	艾考糊精腹膜透析液		
2	五苓散(片、胶囊)		
3	注射用甲磺酸萘莫司他		
4	碳酸钙 D3 I(碳酸钙 D3)	口服常释剂型	
5	碳酸钙 D3 II(碳酸钙 D3)	颗粒剂	
6	非奈利酮片		限 2 型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
7	达依泊汀 α 注射液		限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者 (CKD) 的贫血。
8	氨基酸 (15) 腹膜透析液		
9	异麦芽糖酐铁注射液		限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。
10	碳酸氢钠林格注射液		
16. 糖尿病			
1	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液		限血糖控制不佳的成人 2 型糖尿病患者。
2	西格列他钠片		
3	脯氨酸恒格列净片		限成人 2 型糖尿病患者。
4	盐酸二甲双胍缓释片 (III)		
17. 甲状腺功能亢进症			
1	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	
20. 脑卒中			
1	银丹心脑通软胶囊		
2	氯吡格雷阿司匹林片		
3	龙心素胶囊		
4	芪龙胶囊		
5	银杏酮酯片 (颗粒、胶囊、滴丸、分散片)		
6	罂粟碱	口服常释剂型	

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
7	非诺贝酸片		
8	芪蛭益肾胶囊		
9	益肾养心安神片		
21. 癫痫			
1	咪达唑仑口腔粘膜溶液		
2	拉考沙胺注射液		
23. 阿尔茨海默病（老年痴呆）			
1	复方苈蓉益智胶囊		
2	盐酸美金刚口服膜		
3	盐酸美金刚缓释胶囊		
4	磷酸钠盐散		
25. 重症肌无力			
1	静注人免疫球蛋白(pH4)	注射剂	限原发性免疫球蛋白缺乏症；新生儿败血症；重型原发性免疫性血小板减少症；川崎病；全身型重症肌无力；急性格林巴利综合征
2	骨化三醇	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
3	氯化钾	口服常释剂型	

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
4	氯化钾	缓释控释剂型	
5	氯化钾	颗粒剂	
26. 肌萎缩侧索硬化症			
1	利鲁唑口服混悬液		限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
2	依达拉奉注射液		限肌萎缩侧索硬化(ALS)
27. 多发性硬化			
1	奥法妥木单抗注射液		限成人复发型多发性硬化(RMS)。
2	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	
3	富马酸二甲酯肠溶胶囊		限成人复发型多发性硬化(RMS)。
4	利妥昔单抗	注射剂	
30. 银屑病			
1	古塞奇尤单抗注射液		限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。
2	乌帕替尼缓释片		限：1.12 岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗； 2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗； 3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗。
3	阿普米司特片		限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
32. 重度特应性皮炎			
1	阿布昔替尼片		限其他系统治疗 (如激素或生物制剂) 应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人患者。
2	乌帕替尼缓释片		限：1.12 岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗； 2. 活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗； 3. 中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗。
33. 精神障碍			
1	咪达唑仑口颊粘膜溶液		
2	盐酸曲唑酮缓释片		
3	解郁除烦胶囊		
4	奥氮平口溶膜		
5	盐酸安非他酮缓释片 (II)		
34. 慢性乙型肝炎			
1	强肝片 (胶囊、颗粒)		
2	恩替卡韦颗粒		限乙型肝炎。
3	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
4	利伐沙班	口服常释剂型	

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
35. 慢性丙型肝炎			
1	盐酸可洛派韦胶囊		限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。
2	利伐沙班	口服常释剂型	
36. 结核病			
1	对氨基水杨酸肠溶颗粒		
2	福多司坦口服溶液		
3	桉柠蒎	口服常释剂型	
37. 艾滋病			
1	多拉米替片		限艾滋病。
2	泊沙康唑肠溶片		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
3	泊沙康唑注射液		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
4	泊沙康唑口服混悬液		限以下情况方可支付：1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染；2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病；3.接合菌纲类感染。
5	阿兹夫定片		
6	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠		
7	注射用硫酸艾沙康唑		限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
8	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液		
9	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液		
10	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液		
11	注射用头孢他啶/5% 葡萄糖注射液		
12	注射用头孢他啶/氯化钠注射液		
13	注射用甲苯磺酸奥马环素		
38. 类风湿性关节炎			
1	乌帕替尼缓释片		限：1.12 岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗； 2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗； 3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗。
2	活血止痛膏		
3	枸橼酸托法替布缓释片		
4	玄七健骨片		
39. 强直性脊柱炎			
1	活血止痛膏		
2	托法替布	口服常释剂型	
3	枸橼酸托法替布缓释片		

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
53. 心脏瓣膜置换术后			
1	恩格列净	口服常释剂型	
2	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液		限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
3	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		
4	非诺贝酸片		
5	氯吡格雷阿司匹林片		
6	托伐普坦片		
54. 血管支架植入术后			
1	氯吡格雷阿司匹林片		
2	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型	
3	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	
4	复方血栓通胶囊		

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
5	复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸)		
6	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)		
7	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液		限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
8	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		
9	非诺贝酸片		
10	托伐普坦片		
11	海博麦布片		本品作为饮食控制以外的辅助治疗，可单独或与 HMG-CoA 还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症，可降低总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白 B(ApoB)水平。
55. 心脏冠脉搭桥术后			
1	氯吡格雷阿司匹林片		
2	阿利西尤单抗注射液		1.心血管事件预防：在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2. 原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
			患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C 目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。
3	恩格列净	口服常释剂型	
4	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液		限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
5	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		
6	非诺贝酸片		
7	托伐普坦片		
56. 器官移植术后			
1	来特莫韦片		
2	来特莫韦注射液		
3	泊沙康唑肠溶片		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
4	泊沙康唑注射液		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
5	泊沙康唑口服混悬液		限以下情况方可支付：1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念球菌感染；2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病；3.接合菌纲类感染。
6	碳酸钙	口服常释剂型	

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
7	碳酸钙	颗粒剂	
8	巴利昔单抗	注射剂	限器官移植的诱导治疗
58. 特发性血小板减少性紫癜			
1	注射用罗普司亭		限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥ 18 周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。
59. 再生障碍性贫血			
1	再造生血片(胶囊)		
2	泊沙康唑肠溶片		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
3	泊沙康唑注射液		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
4	泊沙康唑口服混悬液		限以下情况方可支付: 1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染; 2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病; 3.接合菌纲类感染。
5	熊去氧胆酸	口服常释剂型	
6	来特莫韦片		
7	来特莫韦注射液		
8	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠		
60. 骨髓增生异常综合征			
1	来特莫韦片		

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
2	来特莫韦注射液		
3	泊沙康唑肠溶片		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
4	泊沙康唑注射液		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
5	泊沙康唑口服混悬液		限以下情况方可支付：1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染；2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病；3.接合菌纲类感染。
6	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠		
61. 骨髓增生性疾病			
1	羟基脲	口服常释剂型	
2	来特莫韦片		
3	来特莫韦注射液		
62. 白血病			
1	注射用福沙匹坦双葡甲胺		限放化疗且吞咽困难的患者。
2	来特莫韦片		
3	来特莫韦注射液		
4	泊沙康唑肠溶片		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
5	泊沙康唑注射液		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
6	泊沙康唑口服混悬液		限以下情况方可支付：1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染；2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病；3.接合菌纲类感染。
7	培门冬酶注射液		儿童急性淋巴细胞白血病患儿的一线治疗
8	维 A 酸	口服常释剂型	
9	奥雷巴替尼片		限 T315I 突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。
10	维奈克拉片		限成人急性髓系白血病患者。
11	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠		
63. 恶性肿瘤			
1	瑞派替尼片		限既往接受过 3 种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠间质瘤(GIST)成人患者。
2	洛拉替尼片		限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。
3	哌柏西利胶囊		限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体 2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。
4	注射用醋酸地加瑞克		限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。
5	赛沃替尼片		限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET 外显子 14 跳变的局部晚期或转移性 NSCLC 成人患者。

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
6	注射用福沙匹坦双葡甲胺		限放化疗且吞咽困难的患者。
7	泊沙康唑肠溶片		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
8	泊沙康唑注射液		限 13 岁和 13 岁以上重度免疫缺陷患者。
9	泊沙康唑口服混悬液		限以下情况方可支付：1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念球菌感染；2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病；3.接合菌纲类感染。
10	昂丹司琼口溶膜		
11	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	
12	布格替尼片		限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。
13	西黄丸(胶囊)		
14	益气维血片(胶囊、颗粒)		
15	升血小板胶囊		
16	优替德隆注射液		限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。
17	注射用恩美曲妥珠单抗		限：1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的 HER2 阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的 HER2 阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
18	羟乙磺酸达尔西利片		限既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体 2(HER2)阴性的复发或转移性乳腺癌患者。
19	瑞维鲁胺片		限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。
20	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊		
21	注射用卡非佐米		限复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过 2 种治疗,包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂：1.每 2 个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2.由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。
22	注射用维布妥昔单抗		限以下 CD30 阳性淋巴瘤成人患者： 1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤(R/R sALCL)。 2.复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤(R/R cHL)。 3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤(pALCL)或蕈样真菌病(MF)。
23	注射用替莫唑胺		
24	异麦芽糖酐铁注射液		
25	碘[131I]化钠	口服溶液剂	
26	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠		
27	米诺膦酸片		

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
67.视神经脊髓炎			
1	利妥昔单抗	注射剂	
2	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	
3	伊奈利珠单抗注射液		限抗水通道蛋白 4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。
69.遗传性血管性水肿			
1	拉那利尤单抗注射液		限 12 岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。

附件 2

调出的慢特病门诊用药品种目录

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
8. 溃疡性结肠炎			
1	肠内营养剂 (SP)	口服混悬剂	国家 2022 版药品目录文件，凡例规定：(十五) 参保人员使用西药部分第 1216-1229 号“肠内营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的住院患者时方予支付。
2	肠内营养剂 (TP)	口服粉剂	
3	肠内营养剂 (TP)	口服混悬剂	
4	肠内营养剂 (TP)	口服乳剂	
5	肠内营养剂 (TPF)	口服混悬剂	
6	肠内营养剂 (TPF)	乳剂	
7	肠内营养剂 (TPF-D)	乳剂	
8	肠内营养剂 (TPF-D)	口服混悬剂	
9	肠内营养剂 (TPF-DM)	口服混悬剂	
10	肠内营养剂 (TPF-FOS)	口服混悬剂	
11	肠内营养剂 (TP-HE)	乳剂	
12	肠内营养剂 (TP-MCT)	口服混悬剂	
13	肠内营养剂 (TPSPA)	口服混悬剂	
14	肠内营养粉 (AA)	口服粉剂	

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
15	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	限经营养风险筛查，明确具有营养风险的 1 岁以下住院患儿。
16	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	
17	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	
9. 克罗恩病			
1	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	国家 2022 版药品目录文件，凡例规定：(十五) 参保人员使用西药部分第 1216-1229 号“肠内营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的住院患者时方予支付。
2	肠内营养剂(TP)	口服粉剂	
3	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	
4	肠内营养剂(TP)	口服乳剂	
5	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	
6	肠内营养剂(TPF)	乳剂	
7	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	
8	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	
9	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	
10	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	
11	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	
12	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	
13	肠内营养剂(TPSA)	口服混悬剂	
14	肠内营养粉(AA)	口服粉剂	

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
15	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	限经营养风险筛查，明确具有营养风险的 1 岁以下住院患儿。
16	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	
17	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	
17. 甲状腺功能亢进症			
1	强肝片(胶囊、颗粒)		
63. 恶性肿瘤			
1	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	国家 2022 版药品目录文件，凡例规定：(十五) 参保人员使用西药部分第 1216-1229 号“肠内营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的住院患者时方予支付。
2	肠内营养剂(TP)	口服粉剂	
3	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	
4	肠内营养剂(TP)	口服乳剂	
5	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	
6	肠内营养剂(TPF)	乳剂	
7	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	
8	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	
9	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	
10	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	
11	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	
12	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	

序号	药品名称	剂型	2022 版药品目录支付条件
13	肠内营养剂 (TPSPA)	口服混悬剂	
14	肠内营养粉 (AA)	口服粉剂	
15	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	
16	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	
17	肠内营养剂 (TPF-T)	乳剂	
18	肠内营养剂 II (TP)	口服混悬剂	
19	肠内营养粉 (AA-PA)	口服粉剂	限经营养风险筛查，明确具有营养风险的 1 岁以下住院患儿。
20	培门冬酶注射液		儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。

